



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **72661** (13) **U**
 (51) МПК (2012.01)
A61C 19/00
A61H 99/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
 ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
 ВЛАСНОСТІ
 УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 01568	(72) Винахідник(и):
(22) Дата подання заявки: 13.02.2012	Скрипніков Петро Миколайович (UA),
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.08.2012	Скрипнікова Таїса Петрівна (UA), Баштан Володимир Петрович (UA), Іщенко Вікторія Володимирівна (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.08.2012, Бюл.№ 16	(73) Власник(и):
	Скрипніков Петро Миколайович, вул. Короленка, 16, кв. 16, м. Полтава, 36000, Україна (UA),
	Скрипнікова Таїса Петрівна, вул. Короленка, 16-б, кв. 16, м. Полтава, 36011 (UA),
	Баштан Володимир Петрович, вул. Петровського, 29-б, кв. 317, м. Полтава, 36000 (UA),
	Іщенко Вікторія Володимирівна, вул. Петровського, 29-б, кв. 332, м. Полтава, 36000 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕДРАКОВИХ СТАНІВ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ТА ГУБ (ЕРОЗІЇ, ТРІЩИН, ВИРАЗКИ), ЩО ДОВГО НЕ ЗАГОЮЮТЬСЯ**(57) Реферат:**

Спосіб лікування передракових станів слизової оболонки порожнини рота та губ (ерозії, тріщин, виразки), що довго не загоюються, при якому солкосерил використовується у вигляді гелевих аплікацій на зону патологічного ураження комплексно із почерговим опроміненням червоного та жовтого спектрів апарату "UFL-122".

UA
72661
U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до стоматології і онкології, та може бути використана в лікуванні передракових станів слизової оболонки порожнини рота та губ.

Захворювання слизової оболонки порожнини рота унеможлиблює нормальне споживання їжі та догляд за зубами. Велика увага приділяється ерозивним ураженням слизової оболонки, оскільки терапія цього захворювання складна та тривала, також існує можливість переходу у злоякісний стан. На сьогоднішній день існує невелика кількість безпечних та ефективних препаратів для лікування захворювань саме слизової оболонки.

Відомий спосіб лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота включає застосування контрастної гіпотермії на ділянки уражень, та одночасно застосовують Ербісол [Пат. UA. № 46602, МПК А61К 35/54. Спосіб лікування ерозивно-виразкових уражень слизової оболонки порожнини рота / Борисенко А.В., Васильченко, О.І., Лещук Г.Ф. (UA); № u2001096240; заявл. 11 09 2001; опубл. 15 05 2002, Бюл. № 5, 2002 р.].

Найбільш близький до запропонованого за позитивним ефектом спосіб лікування лейкоплакії слизової оболонки порожнини рота, який включає застосування кератолітичного засобу, та відрізняється тим, що застосовують препарат солковагін у вигляді апікацій на осередки ураження за допомогою мікробранші, причому при плоскій формі лейкоплакії препарат наносять одноразово, при випуклій формі - двократно, а при бородавчастій формі триразово з інтервалом у 2-3 хвилини [Пат. UA. № 36750, МПК А61К 6/00. спосіб лікування лейкоплакії слизової оболонки порожнини рота / Борисенко А.В., Васильченко, О.І., Лещук Г.Ф. (UA); № u200805762; заявл. 05.05.2008; опубл. 10.11.2008, Бюл. № 21, 2008 р.].

Суттєвими недоліками існуючих способів є частий повторний рецидив захворювання, короткий термін ремісії, що ускладнює якість життя пацієнта.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити існуючий спосіб лікування передракових станів слизової оболонки порожнини рота та губ, використовуючи комплексне застосування медикаментів та фізіопроцедур для забезпечення максимально швидкого та якісного позитивного ефекту. Поставлена задача вирішується створенням способу лікування передракових станів слизової оболонки порожнини рота та губ (ерозії, тріщин, виразки), що довго не загоюються, котрий включає застосування препарату солкосерил, та згідно запропонованого способу відрізняється тим, що солкосерил використовується у вигляді гелевих апікацій на зону патологічного ураження комплексно із опроміненням апаратом "UFL-122" спочатку червоним потім оранжевим кольором.

Спосіб виконується наступним чином.

На слизову оболонку рота наноситься гель солкосерил у кількості 1 г товщиною 2 мм на патологічний осередок ураження. Потім застосовується апарат "UFL-122" (Україна, свід. № 3528/ 2004 р., ООО "Люкс Дент НПФ") спочатку зона ураження опромінюється червоним спектром світла 3-4 хвилини на відстані 3-5 мм від поверхні, після нього оранжевим спектром 3-4 хвилини на відстані 1-2 мм поверхні та потім повторно червоним спектром також 3-4 хвилини на відстані 3-5 мм від поверхні епітелію. Сумарна кількість часу на 1 сеанс - 9-12 хвилин, кількість сеансів 6-7, а у тяжких станах - 10-14 сеансів.

Позитивна динаміка лікування помітна вже після 2-3 застосування апарату для фізіотерапії. Застосування гелю солкосерилу зменшує поглинання світла апарату верхніми шарами слизової оболонки порожнини рота, та забезпечує потрапляння світла в глибші шари ушкоджених ділянок, що прискорює зменшення запальних процесів та повного, а не часткового, загоєння тріщин, виразок, ерозій без повторних рецидивів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування передракових станів слизової оболонки порожнини рота та губ (ерозії, тріщин, виразки), що довго не загоюються, що включає застосування препарату солкосерил, який відрізняється тим, що солкосерил використовується у вигляді гелевих апікацій на зону патологічного ураження комплексно із почерговим опроміненням червоного та жовтого спектрів апарату "UFL-122".

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601